

令和 年 月 日

森永健康保険組合  
常務理事 殿

## 事業主データ連携 担当者削除申請書

標記の件、下記担当者の登録削除を申請いたします。

登録削除者氏名		
削除理由	退職・異動・その他 ( )	
削除事業所	コード	事業所名
削除期日	令和 年 月 日	
備考欄		

適用事業所名

適用事業所長

健保承認欄

処理日	常務理事	事務長	担当

受付印

--